

Уникальный код

Рег. № _____

Председателю приемной комиссии
Образовательного учреждения профсоюзов
высшего образования «Академия труда и
социальных отношений»
Кузьминой Нине Николаевне

Фамилия: _____	Пол: _____	СНИЛС: _____
Имя: _____	Дата рождения: _____	
Отчество: _____	Гражданство: _____	
Контактный телефон: _____		
Адрес электронной почты: _____		

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа: _____
Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения: _____
Кем выдан: _____
Место рождения: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на поступление для обучения по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата по следующим условиям:

Приоритет	Код и наименование направления	Форма обучения	Основа обучения
			по договорам об оказании платных образовательных услуг

Участие в конкурсе по результатам:	
------------------------------------	--

Основание для участия во вступительных испытаниях, проводимых Академией труда и социальных отношений самостоятельно: _____

Сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах

Предмет	Год сдачи	Количество баллов
Русский язык		
Математика		
Обществознание		
История		
Информатика и информационно-коммуникативные технологии (ИКТ)		
Литература		
География		
Биология		
Иностранный язык		
Химия		
Физика		

Достоверность представленной информации и подлинность документов подтверждаю

_____ (подпись поступающего)

_____ (дата)

Сведения о поступающем

Сведения о предыдущем документе, удостоверяющем личность, по которому сдавался ЕГЭ (в случае замены)

Тип документа: _____

Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения: _____

Документ об образовании: _____ Серия: _____ № _____

Кем выдан: _____

Страна: _____ Регион: _____

Населенный пункт: _____

Дата выдачи: _____ Регистрационный номер: _____

Код: _____ Направление/специальность: _____

Адрес регистрации: индекс: _____ регион: _____

район (муниципальный район, городской округ): _____

город (поселение): _____

внутригородской район: _____

населенный пункт: _____

территория: _____

улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Адрес проживания:

Адрес проживания: индекс: _____ регион: _____

район (муниципальный район, городской округ): _____

город (поселение): _____

внутригородской район: _____

населенный пункт: _____

территория: _____

улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Адрес для информирования:

Адрес для информирования: индекс: _____ регион: _____

район (муниципальный район, городской округ): _____

город (поселение): _____

внутригородской район: _____

населенный пункт: _____

территория: _____

улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Сведения о законном представителе поступающего (при наличии)

Фамилия: _____ Правовой статус: _____

Имя: _____ Телефон для контактов: _____

Отчество: _____ Адрес электронной почты: _____

Документ, удостоверяющий личность:

Тип документа: _____

Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения: _____

Кем выдан: _____

Документ, подтверждающий права представительства: _____

Дата выдачи: _____ Регистрационные данные: _____

Иные сведения о документе: _____

Адрес регистрации: индекс: _____ регион: _____

район (муниципальный район, городской округ): _____

город (поселение): _____

внутригородской район: _____

населенный пункт: _____

территория: _____

улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Достоверность представленной информации и

подлинность документов подтверждаю

_____ (подпись поступающего)

_____ (дата)

Адрес проживания:

Адрес проживания: индекс: _____ регион: _____
район (муниципальный район, городской округ): _____
город (поселение): _____
внутригородской район: _____
населенный пункт: _____
территория: _____
улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Адрес для информирования

Адрес для информирования: индекс: _____ регион: _____
район (муниципальный район, городской округ): _____
город (поселение): _____
внутригородской район: _____
населенный пункт: _____
территория: _____
улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений

Индивидуальное достижение	Количество баллов
ИТОГО	

Особое право: _____
название олимпиады: _____

степень диплома: _____ дата выдачи: _____ регистрационный номер: _____
предмет: _____

Дополнительные сведения

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний _____
Категория поступающих с ограниченными возможностями здоровья _____

Сведения о документе, подтверждающем инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий _____

Нуждаемость в предоставлении общежития: _____
Изучаемый иностранный язык: _____

*Достоверность представленной информации и
подлинность документов подтверждаю*

_____ (подпись поступающего)

_____ (дата)

Удостоверительные подписи поступающего

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, полученных Академией труда и социальных отношений в связи с приемом на обучение

_____ (подпись поступающего)

Я ознакомлен с уставом Академии труда и социальных отношений, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

_____ (подпись поступающего)

Я подтверждаю, что подаю заявление в этом году не более чем в 5 организаций, включая Академию труда и социальных отношений – не более, чем на пять направлений подготовки для одновременного участия в конкурсе

_____ (подпись поступающего)

Я ознакомлен с датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

_____ (подпись поступающего)

Я подтверждаю факт получения высшего образования (бакалавриат) впервые

_____ (подпись поступающего)

В случае отсутствия зачисления поступающих (при подаче менее 15 заявлений о приеме на обучение на выбранное иное направление) прошу зачислить меня на следующее по указанной в заявлении о приеме на обучение приоритетности направление

_____ (подпись поступающего)

Заполняется ответственным сотрудником приемной комиссии

Даты подачи согласий на зачисление:

Первое согласие на зачисление: подано _____ отозвано _____

Второе согласие на зачисление: подано _____ отозвано _____

Сотрудник приемной комиссии

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

_____ (дата заполнения)

Данные проверены и внесены в информационную систему

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

_____ (дата заполнения)

Ответственный секретарь приемной комиссии

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Дата представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

_____ (дата заполнения)